

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾
z dnia 2009 r.
w sprawie wysokości zasadniczego wynagrodzenia miesięcznego lekarzy i lekarzy dentyistów
odbywających specjalizację w ramach rezydentury

Na podstawie art. 16 ust. 1hb ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyisty (Dz. U. z 2008 r. Nr 136, poz.857 oraz z 2009 r. Nr 6, poz. 33 i Nr..., poz....) zarządza się, co następuje:

§ 1.

Wysokość zasadniczego wynagrodzenia miesięcznego lekarza i lekarza dentyisty odbywającego specjalizację w ramach rezydentury wynosi;

- 1) w pierwszych dwóch latach rezydentury - 3 170 zł;
- 2) po dwóch latach rezydentury - 3 458 zł.

§ 2.

Wysokość zasadniczego wynagrodzenia miesięcznego lekarza i lekarza dentyisty odbywającego specjalizację w ramach rezydentury, w dziedzinach medycyny, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 16 ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyisty, wynosi:

- 1) w pierwszych dwóch latach rezydentury - 3 602 zł;
- 2) po dwóch latach rezydentury - 3 890 zł.

§ 3.

Przepisy rozporządzenia dotyczące wynagrodzenia zasadniczego, stosuje się od dnia 1 stycznia 2009 r., w tym również do lekarzy, którzy ukończyli specjalizację w ramach rezydentury przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia.

§ 4.

Rozporządzenie wchodzi w życie w terminie 14 dni od dnia ogłoszenia.

MINISTER ZDROWIA

¹⁾Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej - zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 16 listopada 2007 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 216, poz. 1607).

UZASADNIENIE

Projektowane rozporządzenie stanowi wykonanie delegacji ustawowej zawartej w art.16 ust. 1hb ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyisty. Zgodnie z delegacją do wydania rozporządzenia, zróżnicowano wysokość wynagrodzenia lekarzy i lekarzy dentyistów odbywających szkolenie specjalizacyjne w ramach rezydentury, w zależności od dziedziny medycyny oraz od okresu odbytej specjalizacji.

Wysokość zarezerwowanych w planie finansowym Funduszu Pracy środków na rezydentury (402.983 tys. zł) pozwoliła na określenie zasadniczego wynagrodzenia miesięcznego dla lekarza odbywającego specjalizację w dziedzinie medycyny, która nie została uznana za priorytetową na poziomie 110% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku za rok 2007 (w pierwszych dwóch latach rezydentury w wysokości 3170 zł) oraz 120% (po dwóch latach rezydentury w wysokości 3458 zł). Dla potrzeb różnicowania wynagrodzeń przyjęto, iż mnożnik wynagrodzenia będzie większy o 15 punktów procentowych dla lekarza specjalizującego się w dziedzinie uznanej za priorytetową i wyniesie 125% w pierwszych dwóch latach oraz 135% po dwóch latach (i wyniesie odpowiednio 3602 zł i 3890 zł.) Stanowi to znaczny wzrost w stosunku do wynagrodzenia zasadniczego lekarza rezydenta, które dotychczas wynosiło 2.473 zł.

Jednocześnie w związku z zapewnieniem środków na wynagrodzenia lekarzy rezydentów od dnia 1 stycznia 2009 r., przepisy w tym zakresie znajdą zastosowanie od tego dnia. Takie rozwiązanie nie narusza zasad demokratycznego państwa prawnego.

Projekt rozporządzenia nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

Projekt rozporządzenia nie wymaga notyfikacji w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania Krajowego Systemu Notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. Nr 239, poz. 2039).

Ocena Skutków Regulacji (OSR)

1. Podmioty, na które oddziałują projektowane regulacje

Projekt rozporządzenia swoim zakresem wywiera wpływ na lekarzy i lekarzy dentystów odbywających specjalizację lekarskie.

2. Konsultacje społeczne

W ramach konsultacji społecznych projekt zostanie skierowany do konsultacji społecznych, w szczególności do: Naczelnej Rady Lekarskiej, Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy, Ogólnopolskiego Porozumienia Związków Zawodowych, Sekretariatu Ochrony Zdrowia KK NSZZ „Solidarność”, Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia, Federacji Związku Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej.

Projekt rozporządzenia - stosownie do przepisów ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbgingowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414) - zostanie opublikowany na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia oraz udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej.

Wyniki konsultacji zostaną omówione po ich zakończeniu.

3. Wpływ regulacji na sektor finansów publicznych, w tym budżet państwa i budżet jednostek samorządu terytorialnego.

Przedmiotowy projekt nie powoduje skutków dla budżetu państwa oraz samorządu terytorialnego ponieważ różnicowanie wynagrodzenia będzie dokonywane w ramach zarezerwowanych w planie finansowym Funduszu Pracy środków na rezydentury w kwocie 402.983 tys. zł. Zasadnicze wynagrodzenie miesięczne lekarza rezydenta zostało skalkulowane na poziomie 110% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku za rok 2007 (zgodnie z art. 16 ust. 1h ustawy z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty). Dla potrzeb różnicowania wynagrodzeń przyjęto, iż mnożnik wynagrodzenia będzie większy o 15 punktów procentowych dla lekarza specjalizującego się w dziedzinie uznanej za priorytetową i wyniesie 125%. Dodatkowo po drugim roku specjalizacji mnożnik ten będzie większy o 10 punktów procentowych i wyniesie odpowiednio 120% dla lekarza w dziedzinie medycyny nieuznanej za dziedzinę priorytetową oraz 135% dla lekarza w dziedzinie priorytetowej.

4. Wpływ regulacji na rynek pracy

Projektowana regulacja może mieć wpływ na rynek pracy poprzez zachęcenie lekarzy do podejmowania specjalizacji lekarskich, zwłaszcza w dziedzinach uznanych deficytowe.

5. Wpływ regulacji na konkurencyjność wewnętrzną i zewnętrzną gospodarki

Projekt nie będzie miał wpływu na konkurencyjność wewnętrzną i zewnętrzną gospodarki.

6. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionów

Projekt nie będzie miał wpływu na sytuację regionów.

7. Wpływ regulacji na ochronę zdrowia

Projektowana regulacja zachęci lekarzy i lekarzy dentystów do podejmowania szkolenia specjalizacyjnego i zwiększy liczbę specjalistów na rynku pracy w dziedzinach medycyny uznanych za deficytowe, co poprawi sytuację w ochronie zdrowia i dostępność do specjalistycznych świadczeń opieki zdrowotnej.

8. Wpływ regulacji na warunki życia ludności

Projekt nie będzie miał wpływu na warunki życia ludności.